Приложение № 8

към Заповед № РД01-2203 от 27.11.2020 г.

на Изпълнителния директор на АСП

Вх. № …….......... / ......................

ДО

ДИРЕКТОРА НА ДИРЕКЦИЯ

„СОЦИАЛНО ПОДПОМАГАНЕ“

……………………………………..

**ЗАЯВЛЕНИЕ-ДЕКЛАРАЦИЯ**

**за отпускане на месечна целева помощ при обявено извънредно положение или обявена извънредна епидемична обстановка**

От ............................................................................................................................................................................

(Име, презиме, фамилия)

ДЕКЛАРИРАМ:

I. 1.Семейно положение …………………………………………

2. Съпруг(а)/съвместно живеещ родител без сключен граждански брак, с който съжителствам на един настоящ адрес: …...…………………………………………………………………………………………………

(Име, презиме, фамилия)

3. Семейство на роднини, близки или приемно семейство, в което е настанено детето по реда на чл. 26 от Закона за закрила на детето ......................................................................................... ДА/НЕ

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Лични данни | Декларатор | | Съпруг (съпруга)/ съвместно живеещ родител без сключен граждански брак, с който съжителствам на един настоящ адрес | |
| Настоящ адрес: гр. (с), община, ж.к./кв., бул./ул., №, бл., вх., ет., ап. |  | |  | |
|  |  | |  | |
| ЕГН |  | |  | |
| Лична карта №, |  | |  | |
| издадена на |  | |  | |
| от МВР гр. |  | |  | |
| Телефон  електронна поща |  | |  | |
| Социална група | □ работещ | □ безработен с право на обезщетение | □ работещ | □ безработен с право на обезщетение |
|  | □ самоосигуряващ се | □ безработен без право на обезщетение | □ самоосигуряващ се | □ безработен без право на обезщетение |
|  | □ други…………... |  | □ други……………. |  |
|  |  |  |  |
| □ лице, при което е настанено детето по реда на чл. 26 от Закона за закрила на детето:  □ роднина/близък  □ приемен родител | | □ лице, при което е настанено детето по реда на чл. 26 от Закона за закрила на детето:  □ роднина/близък  □ приемен родител | |
| Работещ родител, който не може да извършва дистанционна работа от вкъщи и няма възможност да ползва платен отпуск | □ ДА  □ НЕ | | □ ДА  □ НЕ | |
| Безработно лице, регистрирано в дирекция „Бюро по труда“    - без право на обезщетение за безработица  - с право на обезщетение за безработица в размер по-нисък или равен на 150% от минималната работна заплата, определена за страната | □ ДА  □ НЕ  □ ДА  □ НЕ  □ ДА  □ НЕ | | □ ДА  □ НЕ  □ ДА  □ НЕ  □ ДА  □ НЕ | |
| Самоосигуряващо се лице, което не може да упражнява занятието си поради въведените ограничения във връзка с извънредното положение или извънредната епидемична обстановка | □ ДА  □ НЕ | | □ ДА  □ НЕ | |
| Не получавам парично обезщетение за временна неработоспособност | □ ДА  □ НЕ | | □ ДА  □ НЕ | |
| Не получавам компенсации при ползване на неплатен отпуск по реда на ПМС № 325/26.11.2020 г. | □ ДА  □ НЕ | | □ ДА  □ НЕ | |
| Не получавам парично обезщетение за бременност и раждане по чл. 48а от Кодекса за социално осигуряване | □ ДА  □ НЕ | | □ ДА  □ НЕ | |

II. Деца отглеждани в семейството, в т.ч. навършилите пълнолетие, ако продължават да учат, до придобиване на средно образование, но не по-късно от 20-годишна възраст (родени, припознати, осиновени, доведени, заварени, настанени по реда на чл. 26 от Закона за закрила на детето (ЗЗДет.), с изключение на сключилите брак):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Име, презиме, фамилия | ЕГН/ЛНЧ |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| 6. |  |  |

III. Дете/деца, които не посещават училище или детска ясла и детска градина, както и предучилищните групи поради въведените ограничения в училището или в детското заведение, във връзка с извънредното положение или извънредната епидемична обстановка:

1. …………………………………………...………………, за период от ................. до ..............................

(трите имена на детето)

…………………………………………………………………………………………..; клас/група …………

(наименование на училището/детската градина/детската ясла)

1. .…………………………………………...………………, за период от ................. до ..............................

(трите имена на детето)

…………………………………………………………………………………………; клас/група …………..

(наименование на училището/детската градина/детската ясла)

1. .…………………………………………...………………, за период от ................. до ..............................

(трите имена на детето)

…………………………………………………………………………………………..; клас/група …………

(наименование на училището/детската градина/детската ясла)

IV. Детето/децата ми не е/не са настанено/и за отглеждане извън семейството по реда на чл. 26 от ЗЗДет.

V. Брутните ми доходи, на семейството ми през месеца, в който в училището/детското заведение е въведено ограничение, във връзка с извънредното положение или извънредната епидемична обстановка са:

Общо: .............. лв.

В това число от:

1. трудова дейност ................ лв.

(с изключение на трудовото възнаграждение, получено за последния месец от участие в програми и мерки за заетост, реализирани при условията и по реда на Закона за насърчаване на заетостта и на Националния план за действие по заетостта за съответната година; трудовото възнаграждение, получено по реда на чл. 114а от Кодекса на труда и свързаните с него плащания; възнагражденията и свързаните с тях плащания на учениците, включени в дуалната система на обучение по Закона за предучилищното и училищното образование)

2. дейности в областта на селското, горското и водното стопанство ................ лв.

(с изключение на доходите, получени в резултат на обработване на земеделска земя от Държавния поземлен фонд и от общинския поземлен фонд за срок една година от предоставянето й)

3. продажба и/или замяна на движимо или недвижимо имущество ............... лв.

4. продажба на акции, дялове и други участия в търговски дружества и други

форми на съвместна дейност ............... лв.

5. наем, рента и аренда ................ лв.

6. авторски и лицензионни възнаграждения .............. лв.

7. дивиденти и доходи от дялово участие ............... лв.

8. премии и награди от спортни състезания ............... лв.

9. обезщетения и помощи ............... лв.

(с изключение на хуманитарните помощи; помощите, определени с акт на Министерския съвет; помощите, отпуснати по реда на ППЗСП и на Наредба № РД-07-5 от 2008 г. за условията и реда за отпускане на целева помощ за отопление, издадена от министъра на труда и социалната политика, помощите, предоставяни от Фонд "Социална закрила" по реда на чл. 27, ал. 1, т. 1 от Закона за социално подпомагане и финансовата подкрепа по чл. 69 от Закона за хората с увреждания, еднократни помощи при смърт на член от семейството или на роднини по възходяща и низходяща линия до втора степен, помощите, получени по програми и проекти, съдържащи мерки за интеграция на чужденците в Република България, застрахователни обезщетения )

10. пенсии ............... лв.

(без добавката за чужда помощ на хората с увреждания с определена чужда помощ; на ветераните, доброволците и пострадалите в Отечествената война; еднократните компенсации към пенсиите или извънредните пенсии)

11. стипендии ............... лв.

(с изключение на стипендиите по чл. 171, ал. 3 от Закона за предучилищното и училищното образование, по реда на Закона за насърчаване на заетостта и по Националния план за действие по заетостта)

12. еднократни и месечни помощи, средства и добавки за деца ............... лв.

(с изключение на помощите, отпуснати на основание чл. 6, чл. 8г и 10а от Закона за семейни помощи за деца)

13. присъдени издръжки ............... лв.

14. други доходи ............... лв.

VI. Информиран(и) съм/сме, че:

1. Ще бъде извършена проверка на декларираните обстоятелства по реда на чл. 6, ал. 2 от ЗСП.

2. Личните ми/ни данни ще бъдат обработвани от Агенцията за социално подпомагане и нейните териториални поделения и ще бъдат предоставяни на трети лица единствено по повод отпускането и изплащането на социални помощи.

VII. При промяна на условията, при които е отпусната помощта ми/ни, се задължавам/е в едномесечен срок да уведомя/уведомим дирекция „Социално подпомагане".

VIII. Известно ми/ни е, че при ненавременно уведомяване на дирекция "Социално подпомагане" за промяна на условията и обстоятелствата, при които е отпусната помощта, ще бъда лишен/лишени от правото на социална помощ за срок от една година.

IX. Известно ми/ни е, че за вписването на неверни данни в това заявление-декларация освен наказателна и гражданска отговорност, която нося, ще бъда лишен/лишени от правото на социална помощ до възстановяване на дължимите суми заедно с лихвата, определена за държавните вземания, но за срок не по-дълъг от две години.

X. Желая (желаем) помощта:

1. Да се превежда по банкова сметка.

□ да □ не

IBAN

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Банка ................................................................................................

Банков клон .....................................................................................

Декларирам, че посочената по-горе платежна сметка е лична с титуляр …………………………………………………………………………………., обозначена е с Международен номер на банкова сметка (International Bank Account Number – IBAN), водена от доставчик на платежни услуги, лицензиран от БНБ и клонове на доставчици на платежни услуги, осъществяващи дейност на територията на страната.

1. Да се изплати чрез териториалните поделения на „Български пощи“ ЕАД.

□ да □ не

Пощенски код: …………………

XI. Прилагам следните документи:

1. за брутните доходи получени в месеца, в който в училището/детското заведение е въведено ограничение, във връзка с извънредното положение или извънредната епидемична обстановка;

2. служебна бележка от работодател, че работникът/служителят е в неплатен отпуск и не може да извършва дистанционно работа от вкъщи, не получава компенсации за ползване на неплатен отпуск по реда на ПМС № 325/26.11.2020 г., не може да ползва платен отпуск и не получава парично обезщетение за временна неработоспособност или бременност и раждане.

3. ………………………………………………….

4. ………………………………………………….

Дата: .................... Декларатор: 1) ................

Съпруг(а)/ съвместно

живеещ родител

без сключен

граждански брак: 2) ................

Заявлението-декларация е прието и проверено от: .............................................................................................

………………………………………………………………………………………………………………………

(трите имена, длъжност)

Дата: ...................... Подпис: ...................